

BELICE

AMOS Ojo, MD. MPH
Kolbe Foundation LTD



Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

IV Reunión Regional de TB/VIH en Centros Penitenciarios

(San José, Costa Rica, 4 noviembre 2008)

ANTECEDENTES

- 1400 prisioneros.
- Incidencia más alta de problemas de salud mental, abuso de sustancias y enfermedades transmisibles que en la población general.
- Población difícil de alcanzar: El centro penitenciario es el primer punto de contacto con el sistema de salud.

ACTIVIDADES

- *Centro médico* brinda consultas médicas generales y recetas médicas para el personal y los prisioneros.
- *Tamizaje rutinario* de condiciones crónicas como TB, VIH/SIDA, diabetes, hipertensión y asma.
- *Visitas mensuales del equipo de salud regional:* Unidades de Salud Mental, Atención Dental, Salud Materno Infantil, ITS y VIH, TB.
- *Unidad de Atención Especial* para VIH y SIDA, salud mental.

RESULTADOS POSITIVOS

- Mayor control dentro de la institución para el manejo de las condiciones.
- TAES exitoso.
- Mejor coordinación de atención entre el centro penitenciario y el sistema de referencia para atención secundaria.
- Documentación adecuada de casos de VIH/TB.
- Servicios holísticos para prisioneros infectados.

CONCLUSIONES

- La población prisionera brinda la oportunidad de evaluar el impacto de un programa: por ejemplo, TAES.
- Se necesita desarrollar una red eficaz para seguir al paciente cuando él/ella salga de la institución.
- Se necesita mejorar la cuestión de los recursos (humanos, materiales).